

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Les indicateurs de santé.

Définitions :

Indicateurs de santé sont des paramètres permettant de mesurer l'état de santé des populations (paramètres de mesure), ils reflètent diverses composantes de l'état de santé.

La grande majorité se présente sous forme de taux. (Dans un taux les données observées sont rapportées à la population exposée au moment ou pendant la durée de l'observation)

L'utilisation de taux autorise des comparaisons entre régions ou entre époques.

-Taux bruts : sont calculés sur l'ensemble de la population.

-Taux spécifiques : sont calculés pour une sous population définie par tranche d'âge, sexe ou par catégorie socioprofessionnelle.

Indicateurs démographiques :

Ces indicateurs ne doivent pas être interprétés isolément (ex : un taux élevé de natalité avec une espérance de vie faible n'est pas un indicateur de bonne santé)

- 1- Taux de mortalité générale :
Nombre de décès au cours de l'année/ population totale au milieu de l'année* 1000
- 2- Années potentielles de vie perdues : représentent le nombre d'années qu'un sujet mort prématurément n'a pas vécu (ex : Décédé à 20 ans, 50 années de vie perdues si l'espérance de vie ou vie moyenne est de 70 ans)
- 3- Taux d'années potentielles de vie perdues :
(vie moyenne – âge au décès) / Population totale au milieu de la même année * 1000
- 4- Taux de mortalité spécifique selon l'âge :
Nombre de personnes d'âge particulier décédées au cours de l'année/ Population de cet âge au milieu de la même année * 1000
- 5- Taux de mortalité spécifique selon le sexe :
Nombre de femmes ou hommes décédés au cours de l'année / Population moyenne du même sexe de la même année * 1000
- 6- Taux de mortalité proportionnelle :
Nombre de décès attribuable à une maladie donnée au cours de l'année/ nombre totale de décès dans la population durant la même année* 1000
= Pourcentage du a une cause donnée.
C'est la proportion de la mortalité qui peut être attribuée à une cause spécifique
- 7- Taux de mortalité infantile : Mesure surtout le niveau médical et social de collectivité
Nombre de décès d'enfants d'âge < 1an (0 à 11 mois et 29 jours) durant l'année / nombre de naissances vivantes de la même année * 1000
Il se décompose en :

- Taux de mortalité néonatale précoce :
Nombre de décès des Nnés de 0 à 7 j durant une année/ nombre de naissances vivantes de la même année * 1000
 - Taux de mortalité néonatale tardive :
Nombre de décès des Nnés de 8 à 28 j / le nombre de naissances vivantes de la même année * 1000
 - Taux de mortalité post natale :
Nombre de décès de Nrs de 29j à 11 mois et 29j/ nombre de naissances vivantes de la même année * 1000
- 8- Taux de mortalité maternelle :
Nombre de décès des mères dus à l'accouchement, aux complications de grossesse et aux suites de couches durant une année / nombre de naissances vivantes de la même année * 100000
USA : 42 jours après le terme de la Gsse Canada : 90 jours après le terme de la Gsse
- 9- Taux brut de natalité :
Nombre de naissances vivantes durant une année/ Population de référence au milieu de la même année * 1000
- 10- Taux d'accroissement naturel : Taux de natalité - Taux de mortalité
- 11- Taux Global de fécondité :
Nombre de naissances (garçon et filles) durant une année/ nombre de femmes entre 15 et 49 ans au milieu de la même année * 1000
- 12- Espérance de vie à la naissance : (vie moyenne) Nombre moyen d'années qu'un Nné peut espérer vivre.
- 13- Structure de la population résidente : Répartition par tranches d'âge et par sexe.

Indicateurs sanitaires proprement dits (Mesures de la morbidité) :

- 1- Taux d'incidence :
Nombre de nouveaux cas durant une période / pop moyenne de référence de la même période * 100 000
L'incidence peut être journalière, hebdomadaire, mensuelle, trimestrielle, annuelle à l'incidence de période on oppose **l'incidence instantanée** (à un moment précis) = Le **taux d'attaque** : désigne la proportion de sujets atteints au cours d'une période définie et déterminée.
Intérêt : indice important en soins préventifs utile pour les maladies aiguës et chroniques, permet d'évaluer l'efficacité des mesures de contrôle d'une maladie à caractère de masse (si les mesures sont efficaces l'incidence de la maladie diminue)
- 2- Taux de prévalence :
Nombre total de cas (anciens et nouveaux cas) durant une période / pop moyenne (ou au milieu de l'année) de référence de la même période * 100 000
Peut s'agir d'une prévalence instantanée ou de période.

Intérêt : déterminer les besoins médicaux et sociaux surtout dans les cas des maladies chroniques.

3- Incidence, prévalence et durée de la maladie : $P=I \times D$

P : Taux de prévalence instantanée à tout moment de l'année

I : Taux d'incidence

D : Durée moyenne de la maladie

4- Densité de l'incidence :

Nombre de nouveaux cas durant une période divisé par le nombre de personnes années d'exposition (ou personnes année d'observation)

Intérêt : permet d'estimer la vitesse de propagation de la maladie dans une population.

5- Morbidité, Mortalité et létalité :

- Taux de mortalité = $\text{nbre de personnes décédées} / \text{population étudié} \times 100$
- Taux de morbidité = $\text{nbre de personnes malades} / \text{population étudié} \times 100$
- Taux de létalité = $\text{nbre de personnes décédées} / \text{nbre de malades} \times 100$

Intérêt : Taux de létalité représente le potentiel léthal d'une maladie qui peut changer pour une même maladie infectieuse en f(x) de la virulence du germe et de la résistance de l'hôte).

Ps : Exemple dans le polycopié.